

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		700181400
CORREO ELECTRONICO:			lilitanoux@hotmail.com			CELULAR:		3193607825
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11A26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550004600190005				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1480			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24212	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$14,565,440				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial			RESERVA DE GLOSA 0%		N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$79,836,818			
VALOR EJECUTADO					\$79,836,818			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$14,565,440			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
El intervector o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
1083225873	\$5,899,003	\$737,375		\$943,841	3	\$143,700	\$1,824,916	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Prestar el servicio de especialista en pediatría en los servicios de salud sur occidente E.S.E	Realizo prestación de servicio de pediatría en los servicios salud SUR OCCIDENTE E.S.E	La prestación de servicio se verifica a través del historial clínico actualizado del paciente, resultados de diagnósticos, órdenes médicas y terapias en aplicativo DINAMICA
Realizar la consulta procedimientos y actividades concertadas según la programación .	Se realiza historia clínica, procedimientos y actividades para establecer diagnóstico o para dar tratamiento a los pacientes que lo requieren en el área de consulta externa de pediatría según programación	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes con calidad siguiendo valores institucionales según programación con una adecuada historia clínica siguiendo los lineamientos.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes de acuerdo a los establecidos en la resolución 1995 de 1999.	Se realiza historia clínica como instrumento confiable, confidencial, con racionalidad científica, con secuencialidad, disponibilidad y protegiendo los derechos del paciente	Historia clínica siguiendo los lineamientos (identificación del paciente, anamnesis, examen físico, diagnósticos, plan de manejo, tratamiento, ordenes médicas, recomendaciones e indicaciones, con fecha, hora, nombre completo y firma)
Digitar los registros individuales de servicios - RIPS, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente que le sean indicados por el supervisor del control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros	Se realiza historia clínica como instrumento de soporte para obtención de datos que permitan creación de RIPS, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente.	Historia clínica como instrumento de donde se obtienen los datos RIPS, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (habilitación y acreditación) según requerimientos de la Subred.	Se apoya las normas para garantizar calidad, seguridad y mejora continua en la atención en salud	Beneficio a los pacientes, al personal y a la institución – mejoras reales en la calidad, seguridad y eficiencia de la atención resultando en alta satisfacción de los usuarios y acreditaciones para la institución
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada	Se desarrolla la participación en todas las actividades del contrato, como en el ASEGURATE del mes	Se participa en el ASEGÚRATE del mes y se deja constancia en formato Google forms diligenciando el link de asistencia.
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la acreditación de la subred sur occidente.	Se fomenta en las instalaciones de la Subred sur occidente un trato digno, humanizado y de calidad con énfasis en la honestidad, respeto y compromiso.	Servicio público con atención humanizada e integral.
Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se revisa de agendas a diario y así notificar eventualidades que puedan afectar producción.	Aumento de la productividad y de la oportunidad de disponibilidad de citas
Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias.	Se optimiza reemplazo de inasistencias como estrategia de rendimiento del servicio realizado	Queda registro en plan de programación de reemplazos de inasistencias para optimización de rendimiento del servicio prestado
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se hace el reporte de eventos de notificación obligatoria captados en la consulta de pediatría.	Diligenciamiento en DINAMICA o en físico de las fichas de notificación y se entregan al personal de enfermería encargado.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	De acuerdo con la misión, visión, principios, y valores institucionales, se notifican las fallas para definir en conjunto las acciones de mejora en consecuencia para mejorar la prestación del servicio.	Se informo a la jefatura del departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Busca y aporta soluciones para mejorar la calidad del servicio.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y los entrego a la persona encargada al finalizar el contrato.	Usar de forma adecuada los elementos asignados para la atención de los pacientes, así mismo cuidar de los instrumentos donde se realizan las evoluciones y demás elementos para la atención de los pacientes
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de la constancia de pago de seguridad social; SALUD, PENSIÓN (si aplica) Y RIESGOS PROFESIONALES
Participar en los procesos de docencia servicio de acuerdo a los requerimientos institucionales	Participo en los procesos de docencia según programación.	Queda registro de las actividades de docencia realizadas
Mantener adecuada adherencia a las guías de práctica clínica adaptadas y adoptadas por la institución	Mantengo y me adhiero a las guías prácticas clínicas institucionales individualizando cada paciente.	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes con calidad siguiendo protocolos y guías
Garantizar la adherencia al plan de contingencia frente a las fallas del sistema	Realizo historia clínica, órdenes médicas y fórmulas de acuerdo al plan de contingencia, con el uso de formatos disponibles .	Se realiza historia clínica completa como parte del plan de contingencia como constancia de la atención prestada

Cumplir de manera obligatoria con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente adoptados por la institución, garantizando la aplicación rigurosa de los protocolos institucionales. Esto incluye, de forma taxativa pero no limitada: la técnica correcta de lavado de manos en los cinco momentos estipulados, el uso permanente y adecuado de la bata y los elementos de protección personal (EPP), y la adherencia a las guías de residuos hospitalarios	Cumplo a cabalidad con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente, uso de bata y elementos de protección personal según las guías.	Prestar atención sanitaria siguiendo las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente y usando los elementos de protección personal, bata y adecuada disposición de residuos hospitalarios
Prestar sus servicios de manera transversal en las diferentes unidades o áreas de la institución, ajustando su ejecución a las necesidades operativas identificadas por la supervisión del contrato, con el fin de optimizar la respuesta institucional y asegurar la cobertura asistencial según la normativa vigente.	Presto servicios según requerimientos en las diferentes unidades de la institución, ajusto las ejecuciones a las necesidades operativas identificadas por la supervisión del contrato, para optimizar la respuesta institucional y asegurar la cobertura asistencial.	Realizo actividades que me sean asignadas en las diferentes unidades o áreas de la institución.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que me sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Constancia en actas registros online, escritos, correos o aplicativos respectivos de las actividades
David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 Supervisor		
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021		



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CE	722617	TANOUX	LOYO	LILIANA	JOSEFINA	2026-06	Suramericana	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	20	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-02, 06:48:14 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO
CEDULA EXTRANJERIA	CE 722617
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083225873
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	444419610
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 881.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 737.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 143.700	\$ 0

SubTotales: \$ 881.100 \$ 0
Total a Pagar: \$ 881.100



Bogotá , 28 de julio del 2026

Departamento de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.

Ante todo, reciban un cordial saludo, por solicitud de su despacho realizo la comunicación y aclaratoria, que por voluntad propia no realizo aporte voluntario para Pensión en Colombia por ser extranjera inscrita y aportar seguro social de mi país de origen.

La siguiente se realiza según requerimiento indicado,
Agradezco su atención,

Dra. Liliana J. Tanoux

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Liliana J. Tanoux', with a horizontal line drawn underneath the name.

CE 722617
Tlf. 319 -3607825

LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO

NIT: 700181400
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Persona Natural
69 B 23 C 36 ED PANORAMA BL 2 AP 501,
BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017664201
Email. lilitanoux@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	FV15
Fecha Emisión	28/07/2026 - 16:18:45
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Peso colombiano
Fecha Firmado	28/07/2026 16:18:46

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Autorización factura electrónica de venta No: 18764092750271 válida desde 2025-05-05 hasta 2027-05-05 rango desde FV1 hasta FV200

DATOS DEL RECEPTOR										
NIT:		900959048								
Nombre/Razón Social:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE								
Dirección:		AV 1 DE MAYO No. 40 B, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia								
Teléfono:										
Email:		lidersedes19@subredsuoccidente.gov.co								
Forma de Pago:		Contado								
Medio de pago:		Transferencia Débito Interbancario								
Total de Lineas:		1								
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HM	HONORARIOS MEDICOS PRESTADOS POR LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA	MV	160,00	\$91.034,00				\$0,00	\$14.565.440,00
								Subtotal:		\$14.565.440,00
								Cargos:		\$0,00
								Descuentos:		\$0,00
								Total:		\$14.565.440,00
Son:		(catorce millones quinientos sesenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos con cero centavos)								
CUFE:		d3433b971489a02fe6ab5b9dce58c699bb49d35194e764f0c870a79d40eafcba97068e926585fd2813e629ec75d1bae5								
Notas:		SERVICIOS PRESTADOS CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EN EL MES DE JULIO EL 2026								

Consigñar a cuenta de ahorros DAVIVIENDA
No. cuenta 004600190005
Firma Digital: XIF+7M8oqSIOA3fkLusVdlrFZ63nBP9IcJ3tCODloojaEx0+kEC0U6yJJVRzwr8r
KvGmqr67PRNETmmTbhyu1DLUSLgFEnsGCblJb5OfFJSbnoBjMeiECX8p2fYdu
g+0A3nTSeDRtw2H7PeOZyIWuDYF89w2wazae/Gz0gihxSt90BoRj1HIW26dmQssF
Jl/tMX83hwm1usYZKVGv6ZkcgpvzeYEjDxR3/c3IBDIHRK455Tx0flgcLOq0axyj
+Vqli/GLf2BX4WrxKoys/CjIOTLFE0sN9OVyf4+VD6KGhgFxSJGeqUOEAPfkZ5lo
HsHqFsJKRstQi7nw+rLPAA==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

